|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NombreAquíNúmero de identificación |
| PERFIL del practicantePuede incluir habilidades personales y académicas adquiridas durante su formación.correo institucional@unal.edu.cocorreo alterno@xxxxxx.comNÚMERO DE CONTACTO+57 3Municipio - Colombia |  | información académicaPrograma Curricular: **Promedio Académico:** **Estudios** Título: Institución: **Año:** **Idioma:** **Nivel:**  **Nombre del Curso/Diplomado/Otros:**Institución: **Duración o intensidad horaria:** **Año:** experiencia académica o investigativa**Actividad o grupo:****Tipo de participación:****Institución/Establecimiento:****Año:** **Actividad o grupo:****Tipo de participación:****Institución/Establecimiento:****Año:** experiencia laboral**Cargo:****Entidad:****Período:****Cargo:****Entidad:****Período:**Importante: Los soportes o certificados de la información consignada en este documento serán entregados a solicitud de la entidad en caso de ser requeridos.  |